



**Рис. 8.27а,б. Аномалии развития сосудов почки:**

**а** - дополнительный почечный сосуд (стрелка), **vr** - почечная вена;

**б** - дополнительные артерии почки (**ar**), **vr** - вена, **ivc** - нижняя полая вена;

- множественные дополнительные артерии и вены;
- низкое отхождение сосуда (при дистопии);
- коленообразная почечная артерия;
- аневризмы почечной артерии;
- фибромускулярная гиперплазия почечной артерии.

Перечисленные варианты развития сосудов могут быть визуализированы при исследовании почки при цветовом доплеровском картировании или в энергетическом режиме. При исследовании сосудистого пучка можно визуализировать наличие дополнительной или дополнительных артерий или вен и проследить за их дальнейшим направлением (рис. 8.27а,б).

В ряде случаев добавочный сосуд, исходящий из почечной артерии, пересекает мочеточник, что является причиной нарушения оттока мочи.

При аневризме почечной артерии визуализируется ее локальное расширение.

При исследовании почечной артерии иногда возможно установить некоторое ее сужение-расширение, которое придает сосуду вид бусинок, что связано с наличием фибромускулярной гиперплазии [16].

## 8.2. Мочевой пузырь

### 8.2.1. Анатомия

Мочевой пузырь представляет собой полый мышечный орган плоско-округлой формы, располагающийся в области малого таза, непосредственно позади лобкового сращения. Величина и форма мочевого пузыря изменяются в зави-